



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Γ. Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ, Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ, Γ.Ν.-  
Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ

Χαλκίδα

26-11-2019

Αρ. Πρωτ.

17982

Ταχ. Δ/ση: Η. Γαζέπη 48, 34100 Χαλκίδα

ΠΡΟΣ: ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

Τμήμα: Οικονομικό

Γραφείο: Προμηθειών

Υπεύθυνος: ΓΩΝΙΑΔΟΥ ΕΙΡΗΝΗ

Τηλέφωνο: 22213 - 50493

FAX: 22210 - 22210

E-mail: sup5gnx@chalkidahospital.gr

**Θέμα: Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια του είδους «ΕΠΙΘΕΜΑ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ 9Χ25-ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY Νο16».**

**Σχέτ: Η αριθμ. 17797/22-11-19 αίτηση της Διαχ. Υλικού Φαρμακείου.**

Παρακαλούμε όπως καταθέσετε την προσφορά σας, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [email:sup5gnx@chalkidahospital.gr](mailto:sup5gnx@chalkidahospital.gr) ή στο fax: 2221022210 (με σφραγίδα και υπογραφή), για την προμήθεια του κάτωθι είδους :

1) ΕΠΙΘΕΜΑ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΑΠΛΑ 9Χ25cm, 10.000 τμχ

2) ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY Νο 16, 300 τμχ

Καθετήρας folley, 2 way από 100 % σιλικόνη, μήκος 40cm περίπου και υδροθάλαμο χωρητικότητας 10ml. Σε αποστειρωμένη συσκευασία.

έως και την Παρασκευή 29-11-2019.

Η τιμή να δίδεται ανά τεμάχιο και ο ΦΠΑ να αναγράφεται χωριστά. Να διατίθεται το είδος ετοιμοπαράδοτο.

Όλα τα υπό προμήθεια είδη θα φέρουν σήμανση CE, το οποίο θα αναγράφεται στην προσφορά σας.

Οι τιμές των υλικών στις προσφορές δεν θα πρέπει να ξεπερνούν αυτές που υπάρχουν στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ. Στην προσφορά να αναγράφεται τον α/α του παρατηρητηρίου της ΕΠΥ. Σε περίπτωση που στην προσφορά σας αναγράφεται ότι δεν υπάρχει αντιστοιχία στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ θα καταθέσετε σχετική υπεύθυνη δήλωση.

Σε περίπτωση που δεν υπάρχει το είδος παρακαλούμε να μας ενημερώσετε στο ανωτέρω F.A.X. ή e-mail.

Η ισχύς της προσφοράς σας να είναι τουλάχιστον για έξι (6) μήνες, το οποίο θα αναγράφεται ευκρινώς όπως και ο χρόνος παράδοσης αυτών.

Η Διοικητική Διευθύντρια  
του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας

ΛΕΥΚΟΘΕΑ ΜΕΓΑΡΙΤΗ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ**

**1. ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ.**